

12-Jun-2020
(Versión en español debajo)

Dear Ms HINE SANABRIA:

Your manuscript entitled "CARGA DE ENFERMEDAD POR CÁNCER DE ENDOMETRIO EN COLOMBIA, 2008-2018" has been successfully submitted online and is presently being given full consideration for publication in the Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health.

Your manuscript ID is 2020-00763. Please mention this ID in all future correspondence. You can view the status of your manuscript by entering the Author Center after logging in to <https://mc.manuscriptcentral.com/rpsp>.

Thank you for submitting your manuscript to the Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health.

Sincerely,

Editorial Office
Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health

Estimado(a) Ms HINE SANABRIA:

Su manuscrito titulado "CARGA DE ENFERMEDAD POR CÁNCER DE ENDOMETRIO EN COLOMBIA, 2008-2018" ha sido registrado en línea satisfactoriamente y será evaluado con detenimiento para su posible publicación en la Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health.

El número de su manuscrito es el 2020-00763. Le rogamos que se refiera a este número en toda correspondencia futura. Si desea averiguar en qué etapa del proceso de decisión se encuentra su manuscrito, puede hacerlo ingresando al sistema, bajo "Author Center".

Le agradecemos que haya elegido a la Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health para publicar su manuscrito.

Atentamente,

Oficina Editorial
Revista Panamericana de Salud Pública/Pan American Journal of Public Health

CARGA DE ENFERMEDAD POR CÁNCER DE ENDOMETRIO EN COLOMBIA, 2008-2018

RESUMEN

Objetivo: determinar los años de vida ajustados por discapacidad (AVISA) por cáncer de endometrio en la población femenina de Colombia, en edades de 30 a 80 años y más, durante el periodo 2008-2018.

Métodos: se realizó un estudio epidemiológico a partir de las bases de datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en Colombia, de los años 2008-2018. Se recolectó la información de mortalidad en mujeres con cáncer de endometrio. Los años de vida potencialmente perdidos se calcularon por grupo de edad en la población femenina entre 30-80 años y más. La incidencia de la enfermedad fue tomada de los anuarios estadísticos del Instituto Nacional de Cancerología de Colombia y los pesos de discapacidad del *Global Burden of Disease Study 2017*.

Resultados: entre el año 2008 y el año 2017 hubo un incremento del 1,36% en la carga de enfermedad del cáncer de endometrio en Colombia, del año 2017 al 2018 se observó un incremento significativo del 28,88% en los AVISA, con una tasa de 437,57 por 100.000 habitantes. La mayoría se encuentra en el grupo de edad de 60 a 69 años con el peso de discapacidad de 0,54 (fase terminal del cáncer uterino).

Conclusión: la carga de enfermedad por cáncer de endometrio en Colombia ha aumentado ligeramente en los últimos años, presentando un pico significativo en el año 2016, una disminución en el año 2017 y nuevamente un aumento en el año 2018.

PALABRAS CLAVES

Endometrio, neoplasias endometriales, mortalidad, carga global de enfermedades, años potenciales de vida perdidos

INTRODUCCIÓN

El cáncer de endometrio es considerado como el cáncer ginecológico más frecuente en países desarrollados (1), su incidencia y mortalidad han ido en aumento en los últimos años, para el año 2017 se presentaron 3,45 muertes por 100.000 mujeres en América Latina y en Colombia fue de 2,02 muertes por 100.000 mujeres, en comparación con 2,87 y 1,49 muertes por 100.000 mujeres respectivamente durante el año 2007 (2).

El cáncer de endometrio, o también llamado carcinoma endometrial, se origina en las células del revestimiento interno del útero (endometrio). Este cáncer corresponde al tipo más común de cáncer uterino (3). De acuerdo con las estadísticas de GLOBOCAN para el año 2018 hubo una incidencia de 382.069 casos y una mortalidad de 89.929 casos (4), y se estima que para el año 2040 haya un incremento de más del 50% en todo el mundo (1).

Los carcinomas endometriales se pueden dividir en diferentes tipos según su histología. Algunos tipos son: el adenocarcinoma (en su mayoría cáncer endometriode), carcinosarcoma uterino, carcinoma de células escamosas, carcinoma de células pequeñas, carcinoma transicional, carcinoma seroso (5).

Dentro de los factores de riesgo de cáncer de endometrio se encuentra la obesidad, factores que afectan los niveles hormonales, uso de un dispositivo intrauterino, edad, alimentación y ejercicio, diabetes tipo 2, antecedentes familiares, historial de cáncer de seno o de ovario, historial de hiperplasia endometrial, tratamiento con radioterapia a la pelvis para tratar otro cáncer. En la actualidad no existe un examen que permita encontrar el cáncer de endometrio temprano, su diagnóstico depende de los signos y síntomas que se presenten como: sangrado, manchado u otra secreción vaginal inusual, dolor de pelvis, una masa y pérdida de peso. A menudo, las pruebas diagnósticas que se realizan para su identificación son: ecografía de la pelvis, ecografía transvaginal, histerosonograma o sonograma con infusión salina, toma de muestras de tejido endometrial (biopsia endometrial, histeroscopia), entre otros (5).

El manejo del cáncer de endometrio se ha tornado mucho más complejo durante los últimos 5-10 años por diferentes razones: cambios en la clasificación histológica, terapias adyuvantes y su pronóstico (6). Dentro de su tratamiento se encuentra: cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal, terapia dirigida e inmunoterapia (5).

La incidencia y mortalidad del cáncer de endometrio ha venido en aumento en los últimos años en Colombia y el mundo. La carga de enfermedad permite comparar el estado de salud actual y el estado de salud ideal, además posibilita el replanteamiento de los diferentes problemas de salud en una población.

Los estudios de carga de enfermedad constituyen una importante herramienta para estimar la carga que soporta una población en un determinado periodo, en términos de años vividos con

discapacidad y años perdidos por muerte prematura (7), en Colombia no existe hasta el momento un estudio de carga de enfermedad en cáncer de endometrio.

El objetivo del presente estudio es determinar los años de vida ajustados por discapacidad por cáncer de endometrio en la población femenina de Colombia, en edades de 30 a 80 años y más, durante el periodo 2008-2018.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio epidemiológico sobre carga de enfermedad de cáncer endometrial en Colombia entre los años 2008 y 2018.

Fuente, ajuste y procesamiento de los datos

A partir de la base de datos del archivo “No fetal” de las estadísticas vitales del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) en Colombia, se realizó un análisis de los datos de mortalidad en el país. Se realizó una búsqueda en dicha base de datos por código CIE-10, se identificaron 2 diagnósticos a partir de los cuales se incluyeron los datos en el estudio, se tomó C541 que corresponde al tumor maligno de endometrio y D070 que corresponde al carcinoma in situ del endometrio. Se realizó un filtro por cada una de las variables asignadas para la causa de muerte teniendo en cuenta las causas directas, causas antecedentes y por otros estados patológicos. Se extrajo la información y posteriormente se procedió al ajuste final de la base de datos.

Se realizó la extracción de la información por año y se calculó la mortalidad por cada uno y se agrupó por grupos de edad de la siguiente forma: de 30 a 44 años, de 45 a 59 años, de 60 a 69 años,

70 años y más, y fue expresada como muertes por cien mil habitantes. La información del total de la población femenina se extrajo del archivo de “edades simples” de las estadísticas vitales del DANE, Colombia.

Análisis de los años de vida ajustados por discapacidad

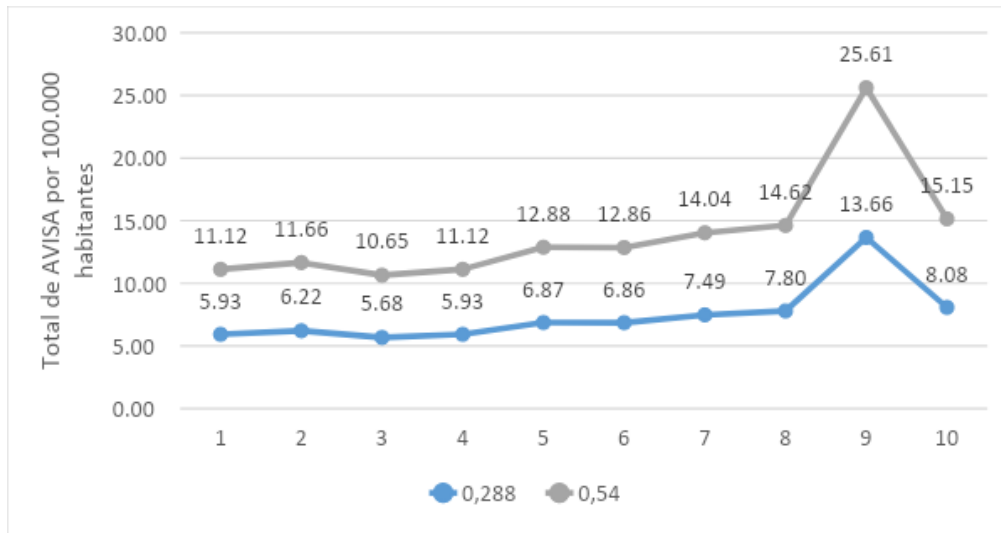
Se utilizó una plantilla preparada previamente para el diligenciamiento de la información, teniendo en cuenta los datos de mortalidad obtenidos, la tasa de incidencia por 1000, la duración promedio de la enfermedad, la edad promedio del inicio de la enfermedad y los pesos de la discapacidad tomados del *Global Burden of Disease Study 2017 (GBD 2017)* (8), el primero fue *fase terminal del cáncer uterino, 0.540 (0.377-0.687)* y el segundo *diagnóstico y fase de terapia primaria del cáncer uterino 0.288 (0.193-0.399)*.

Se realizó una corrección por subregistro tomando las poblaciones de los censos nacionales del año 2005 y 2008 respectivamente.

RESULTADOS

El principal hallazgo de esta investigación permite evidenciar que entre el año 2008 y el año 2017 hubo un incremento del 1,36% en la carga de enfermedad del cáncer de endometrio en Colombia tanto para el peso de discapacidad de 0,288 (fase de terapia primaria del cáncer uterino), como para 0,54 (fase terminal del cáncer uterino), se destaca un aumento de la carga de enfermedad en el año 2016 (1,75%) y una disminución para el año 2017 (0,6%) (figura 1). Del año 2017 al 2018 se observó un incremento significativo del 28,88% en los AVISA, con una tasa de 437,57 por 100.000 habitantes.

Figura 1 Total de AVISA distribuidos por año y por peso de discapacidad 2008-2017.

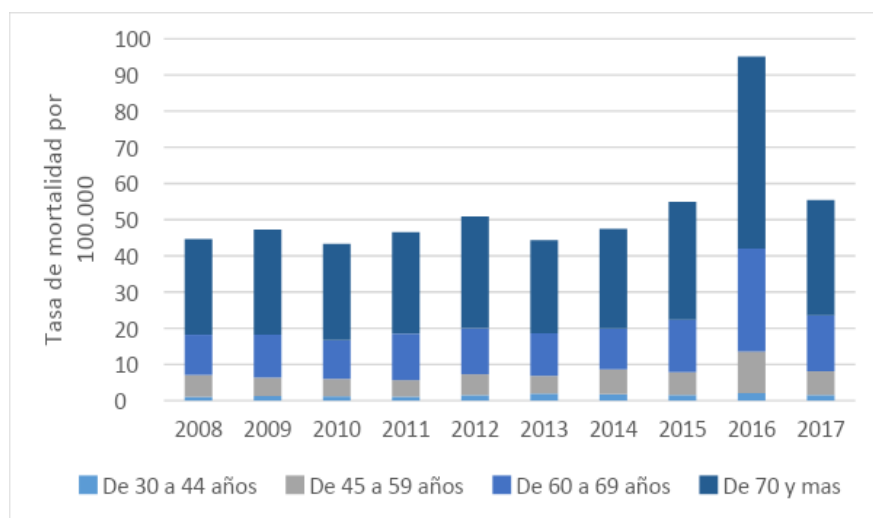


*0,288= fase de terapia primaria del cáncer uterino

**0,54= fase terminal del cáncer uterino

La tasa de mortalidad entre el año 2006 y el año 2017 en general fue mayor en la población de 70 años y más, sobre todo en el año 2016 con 53,07 muertes por 100.000 habitantes (figura 2). La tasa de mortalidad en el año 2018 fue significativamente mayor en todos los grupos de edad con 1.768 muertes por 100.000 habitantes.

Figura 2 Tasa de mortalidad distribuida por grupos de edad 2008-2017.



Fuente: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), Colombia

En cuanto a la distribución de AVISA por grupo de edad, se pudo evidenciar que la mayoría se encuentra en el grupo de edad de 60 a 69 años, siendo mayor con el peso de discapacidad de 0,54 (fase terminal del cáncer uterino) (figura 3) (figura 4).

Figura 3 Distribución de AVISA por grupos de edad con un peso de discapacidad de 0,288, 2008-2017.

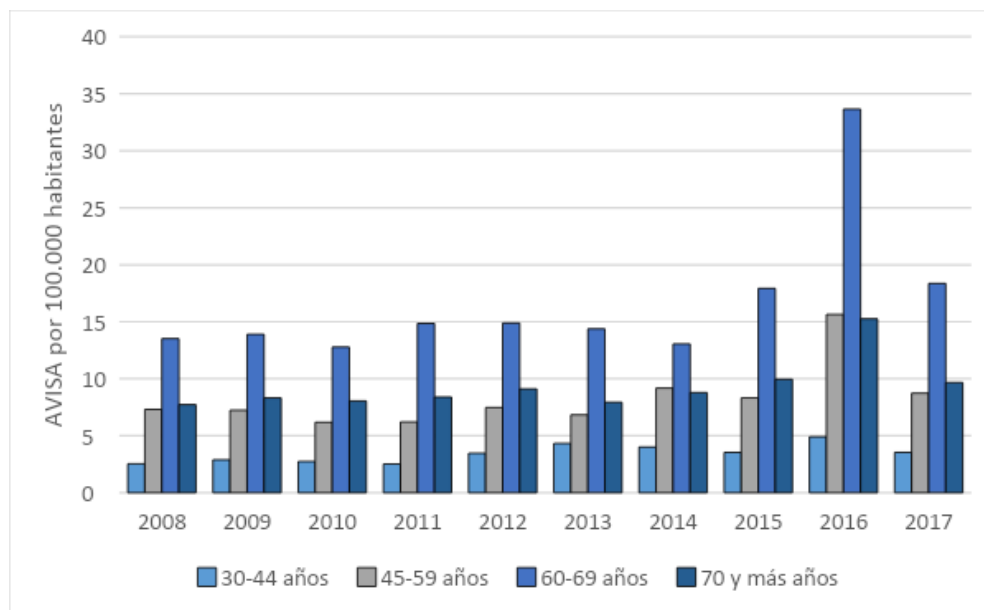
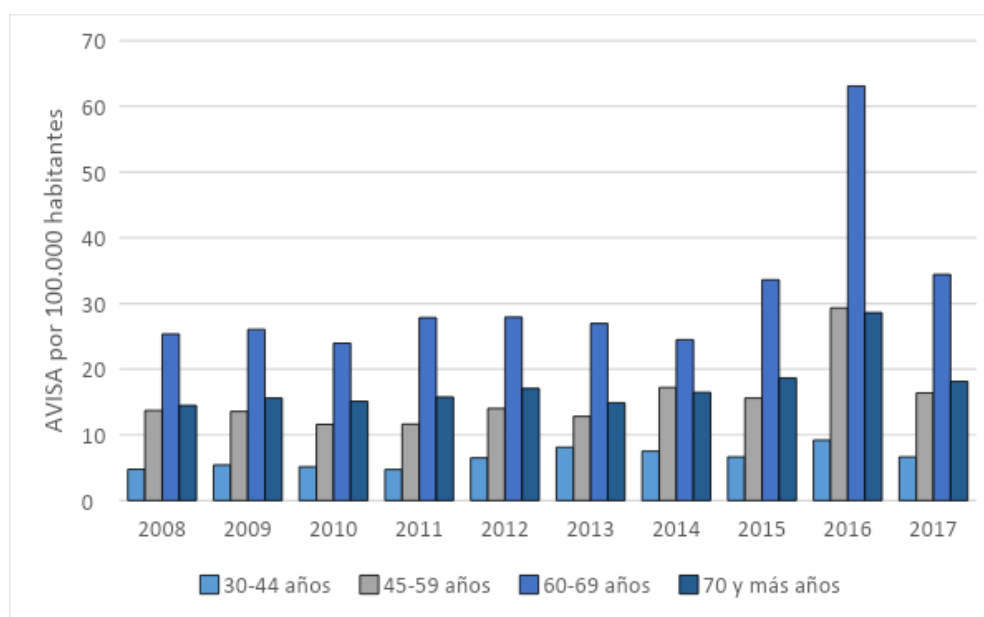


Figura 4 Distribución de AVISA por grupos de edad con un peso de discapacidad de 0,54, 2008-2017.



DISCUSIÓN

El presente estudio es de los primeros que se realizan en Colombia para estimar la carga de enfermedad del cáncer de endometrio, el cual corresponde a uno de los cánceres de tipo ginecológico más habituales en países desarrollados, el 95% de los cánceres uterinos son carcinomas endometriales (9), su mortalidad e incidencia han venido en aumento a lo largo de los años como se puede evidenciar en los resultados obtenidos. Aunque cabe señalar, que el aumento fue significativamente elevado solo en los años 2016 y 2018, a diferencia del aumento discreto de los demás años estudiados. Estos resultados pudieran ser debidos al subregistro o a la naturaleza de los datos, los cuales fueron obtenidos de estadísticas basadas en el certificado de defunción, el cual es diligenciado de acuerdo a la disposición del personal médico.

En un estudio realizado en Cuba, Domínguez et al. (10) encontraron que en el grupo de población de mujeres hasta los 44 años, hubo una tasa de AVISA en promedio de 97,48 por 100.000 durante los años estudiados, lo cual se acerca al valor obtenido de AVISA en el año 2018 del presente estudio, que fue de 77,99 por 100.000. Por otra parte, en un estudio realizado en Brasil por Dantas et al. (9) encontraron que la mayor mortalidad por cáncer uterino se encuentra entre las edades de 60 a 79 años, al igual que en el presente estudio.

En conclusión, la carga de enfermedad ha aumentado en los últimos años, se observó un aumento significativo en el año 2016 y 2018 en comparación con el aumento discreto entre los años 2008-2015 y 2017.

Por último, según Zhang et al. las diferencias de las tasas de AVISA por cáncer de endometrio pueden estar relacionadas al nivel socioeconómico, las mujeres con un mayor nivel socioeconómico tienen menos comportamientos no saludables, pero presentan un mayor consumo

de carnes, grasas, comida frita y menos frutas, nueces, granos enteros y semillas, por lo cual es prudente considerar incluir estos factores en estudios posteriores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Zhang S, Gong T-T, Liu F-H, Jiang Y-T, Sun H, Ma X-X, et al. Global, Regional, and National Burden of Endometrial Cancer, 1990–2017: Results From the Global Burden of Disease Study, 2017. *Front Oncol* [Internet]. 2019 [citado el 6 de marzo de 2020];9. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fonc.2019.01440/full>
2. GBD Compare | IHME Viz Hub [Internet]. [citado el 6 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>
3. Sociedad Americana Contra el Cáncer. ¿Qué es el cáncer de endometrio? [Internet]. [citado el 6 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-endometrio/acerca/que-es-cancer-de-endometrio.html>
4. Organización Mundial de la Salud, Agencia Internacional para la investigación en Cáncer. Cancer today [Internet]. [citado el 2 de octubre de 2018]. Disponible en: <http://gco.iarc.fr/today/home>
5. Sociedad Americana contra el Cáncer. Cáncer de endometrio [Internet]. Cáncer de endometrio. [citado el 6 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-endometrio.html>
6. Morice P, Alexandra, Leary, Carien, Creutzberg, Adeem, Abu-Rustum, Emile, Darai. Endometrial cancer. *The Lancet*; London [Internet]. [citado el 6 de marzo de 2020];387(10023):1094–108. Disponible en: <https://www-clinicalkey-es.ezproxy.unbosque.edu.co/#!/content/playContent/1-s2.0->

S0140673615001300?returnurl=https:%2F%2Flinkinghub.elsevier.com%2Fretrieve%2Fpii%2FS0140673615001300%3Fshowall%3Dtrue&referrer=

7. Rodríguez-García J, Peñaloza-Quintero RE, Amaya-Lara JL. Estimación de la carga global de enfermedad en Colombia 2012: nuevos aspectos metodológicos. *Revista de Salud Pública* [Internet]. el 1 de marzo de 2017 [citado el 6 de marzo de 2020];19(2):235–40. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/66179>
8. Universidad de Washinton. Global Burden of Disease Study 2017 (GBD 2017) Disability Weights | GHDx [Internet]. Global Health Data Exchange. [citado el 29 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/record/ihme-data/gbd-2017-disability-weights>
9. Dantas DB, Garcia RLF, Fabiana de CG, Simão de M-NJ. Mortality prediction in women with corpus uteri cancer in Brazil: a 21-year analysis. *ecancermedicalsecience*; Bristol [Internet]. 2020 [citado el 7 de junio de 2020];14. Disponible en: <http://search.proquest.com/pq1academic/docview/2407975892/abstract/1A2BCE1BE93E4426PQ/1>
10. Domínguez E, Santana F, Seuc AH, Galán Y. Años de vida ajustados por discapacidad por cáncer de mama y del sistema reproductor en mujeres cubanas en edad fértil. *MEDICC Review* [Internet]. 2014;7. Disponible en: http://mediccreview.medicc.org/articles/mr_480_es.pdf